



COMUNE DI ELMAS

Città Metropolitana di Cagliari

PROPOSTA DI OBIETTIVI DA PARTE DEL RESPONSABILE

Nucleo di valutazione

OBIETTIVI GESTIONALI ANNO 2018

STRUTTURA	RESPONSABILE	ASSESSORE DI RIFERIMENTO
UFFICIO TECNICO	GIANCARLO SCALAS	SINDACO - LL.PP. - AMBIENTE ENA MASSETTI LAI

N. PROGR.	DESCRIZIONE OBIETTIVI SPECIFICI	PESO %	NOTE
1	Piano Economico e Finanziario per ampliamento del Cimitero Comunale	25	31.12.2018
2	Completamento delle Procedure per il rilascio delle autorizzazioni legate alle Urbanizzazioni Primarie Piano Particolareggiato D3*	25	31.12.2018
3	Definizione Incarichi Professionali per gli interventi relativi al Patto con la Città Metropolitana	25	31.12.2018

4	Approvazione dell'aggiornamento del Paes e invio dati alla Comunità Europea	25	31.12.2018
5			
		100	

Data _____ **Firma del Responsabile** _____ **Visto Assessore di riferimento** _____

Nucleo di valutazione

FASI E TEMPI (DA COMPILARE PER OGNI OBIETTIVO SPECIFICO INDIVIDUATO)

OBIETTIVO SPECIFICO N. _4_

N. FASE	DESCRIZIONE DELLA FASE SPECIFICA – MODALITA' DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA	INDICATORE DI RISULTATO PREVISTO (PARAMETRI QUALI/ QUANTITATIVI)	INDICATORE DI TEMPO DI REALIZZAZIONE PREVISTO
1	PRESENTAZIONE PER L'APPROVAZIONE DA PARTE DEGLI ORGANI COLLEGIALI	SI/NO	31 OTTOBRE 2018
2	INVIO DATI ALL'UE	SI/NO	31/12/2018
3			
4			
5			

Data _____ Firma del Responsabile _____ Assessore di riferimento _____

Nucleo di valutazione

FASI E TEMPI (DA COMPILARE PER OGNI OBIETTIVO SPECIFICO INDIVIDUATO)

OBIETTIVO SPECIFICO N. _3_

N. FASE	DESCRIZIONE DELLA FASE SPECIFICA – MODALITA' DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA	INDICATORE DI RISULTATO PREVISTO (PARAMETRI QUALI/ QUANTITATIVI)	INDICATORE DI TEMPO DI REALIZZAZIONE PREVISTO
1	CONFERIMENTO DELL'INCARICO RELATIVO AL FINANZIAMENTO PER "BIBLIOTECA COMUNALE"	SI/NO	31 OTTOBRE 2018
2	CONFERIMENTO DELL'INCARICO RELATIVO AL FINANZIAMENTO PER "AMPLIAMENTO SCUOLA INFZIA"	SI/NO	30 NOVEMBRE 2018
3			
4			
5			

Data _____ Firma del Responsabile _____ Assessore di riferimento _____

Nucleo di valutazione

FASI E TEMPI (DA COMPILARE PER OGNI OBIETTIVO SPECIFICO INDIVIDUATO)

OBIETTIVO SPECIFICO N. 2

N. FASE	DESCRIZIONE DELLA FASE SPECIFICA – MODALITA' DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA	INDICATORE DI RISULTATO PREVISTO (PARAMETRI QUALI/ QUANTITATIVI)	INDICATORE DI TEMPO DI REALIZZAZIONE PREVISTO
1	FASE UNICA: RILASCIO TITOLO ABILITATIVO (PER QUANTO RIGUARDA GLI ADEMPIMENTI DELL'UFFICIO)	SI/NO	31/12/2018
2			
3			
4			
5			

Data _____ Firma del Responsabile _____ Assessore di riferimento _____

Nucleo di valutazione

FASI E TEMPI (DA COMPILARE PER OGNI OBIETTIVO SPECIFICO INDIVIDUATO)

OBIETTIVO SPECIFICO N. _1_

N. FASE	DESCRIZIONE DELLA FASE SPECIFICA – MODALITA' DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA	INDICATORE DI RISULTATO PREVISTO (PARAMETRI QUALI/ QUANTITATIVI)	INDICATORE DI TEMPO DI REALIZZAZIONE PREVISTO
1	PRESENTAZIONE ALL'A.C. DELLA BOZZA PRELIMINARE DEGLI INTERVENTI PREVISTI	SI/NO	31 OTTOBRE 2018
2	PREDISPOSIZIONE DEFINITIVA PER L'APPROVAZIONE	SI/NO	31/12/2018
3			
4			
5			

Data _____ Firma del Responsabile _____ Assessore di riferimento _____